Zeitschrift für

Kinderheilkunde

Band 110 · 1971

Herausgeber

H. Asperger, Wien **Ph. Bamberger**, München **C. Bennholdt-Thomsen** †, Köln
H. Berger, Innsbruck **K. Betke**, München **H. Bickel**, Heidelberg
H. Brieger, Greifswald **W. Catel**, Kiel **R. Degkwitz**, New York **J. Dieckhoff**, Berlin
F. H. Dost, Gießen **H. Ewerbeck**, Köln **G. Fanconi**, Zürich **N. Hallman**, Helsinki
G.-A. von Harnack, Düsseldorf **O. Hövels**, Frankfurt/M. **H. Hungerland**, Bonn
G. Joppich, Göttingen **E. Kerpel-Fronius**, Budapest **H. Kleinschmidt**, Bad Honnef
K. Klinke, Düsseldorf **U. Köttgen**, Mainz **W. Künzer**, Freiburg i. Br.
S. Liebe, Leipzig **J. Lind**, Stockholm **F. Linneweh**, Marburg/L. **J. B. Mayer**, Homburg
H. Opitz †, Daxberg **A. Prader**, Zürich **E. Rossi**, Bern **K.-H. Schäfer**, Hamburg
J. Ströder, Würzburg **F. Thoenes**, Weimar **B. Vahlquist**, Uppsala
A. Wallgren, Stockholm **L. Weingärtner**, Halle **H.-R. Wiedemann**, Kiel
A. Windorfer, Erlangen **A. Wiskott**, München **A. H. Yippö**, Helsinki
R. Zetterström, Stockholm

Redaktion

K. Betke H. Bickel H. Ewerbeck O. Hövels
K.-H. Schäfer H.-R. Wiedemann

Geschäftsführende Redakteure

H. Ewerbeck K.-H. Schäfer

Springer-Verlag · Berlin · Heidelberg · New York

Alle Rechte, einschließlich das der Übersetzung in fremde Sprachen und das der fotomechanischen Wiedergabe oder einer sonstigen Vervielfältigung, vorbehalten. Jedoch wird gewerblichen Unternehmen für den innerbetrieblichen Gebrauch nach Maßgabe des zwischen dem Börsenverein des Deutschen Buchhandels e. V. und dem Bundesverband der Deutschen Industrie abgeschlossenen Rahmenabkommens die Anfertigung einer fotomechanischen Vervielfältigung gestattet. Wenn für diese Zeitschrift kein Pauschalabkommen mit dem Verlag vereinbart worden ist, ist eine Wertmarke im Betrage von DM 0,40 pro Seite zu verwenden. ***Der Verlag läßt diese Beträge den Autorenverbänden zufließen.***

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen, Warenbezeichnungen usw. in dieser Zeitschrift berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, daß solche Namen im Sinn der Warenzeichen- und Markenschutz-Gesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürften.

Springer-Verlag / Berlin · Heidelberg · New York
Printed in Germany. — Copyright © by Springer-Verlag Berlin Heidelberg 1971

Druck von J. P. Peter, Gebr. Holstein, Rothenburg o. d. Tbr.

Inhalt

Index of the Key-Words VI

Altrogge, H. C., Hirth, L., Goedde, H. W., Schroeder, H.-J.: Defizienz der kurzen Arme der Chromosomen der B-Gruppe (4p—; 5p—). Untersuchungen an 6 Patienten 218
Autere, T., s. Räsänen, O., et al. 267
Backwinkel, K.-P., von Bassewitz, D. B., Diekmann, L., Themann, H.: Ultrastructure of Haert Muscle in Generalized Gangliosidosis G_{M_1} . . . 104
Barthelmai, W., s. Vetrella, M. 99
Bender, St., s. Posselt, H.-G. 93
Beregszászi, Gy., Kövér, B., Jezerniczky, J., Sári, Sz., Kovács, I.: Serum-Enzym-Untersuchungen bei asthmoider Bronchitis von Säuglingen und Kleinkindern 286
— s. Kövér, B., et al. 261
Beseler, W.-D., Rotthauwe, H. W.: Neonatale Hepatitis. I. Untersuchungen in der akuten Krankheitsphase 10
— s. Rotthauwe, H. W. 33
Bläker, F., s. Schäfer, K.-H. 317
Bleckmann, H., Kresse, H., Wollensak, J., Buddecke, E.: Glykosaminoglykan- und Kollagenanalysen bei Osteogenesis imperfecta 74
Bremer, H. J., s. Endres, W., et al. 46
Buddecke, E., s. Bleckmann, H., et al. 74
Daschner, F., s. Förster, C., et al. 248
Diekmann, L., s. Backwinkel, K.-P., et al. 104
Endres, W., Schaub, J., Bremer, H. J., Grütte, E.: Sekundäre Cystathioninurie 46
Engel, W., s. Vogel, W., et al. 166
Ersser, R. S., Seakins, J. W. T., Gibbons, I. S. E.: Effect of Diet and Bacteria on the Faecal Amino Acid Pattern in the Newborn 276
Ewerbeck, E.: Professor Dr. med. Carl-Gottlieb Bennholdt-Thomsen . . . I
Förster, C., Daschner, F., Murken, J.-D.: Pelizaeus-Merzbacher-Krankheit: Zur Frage der klinischen Diagnose 248
Furusho, K., Vetrella, M., Latta, E.: Abnormal Arylsulphatase Activities of Fibroblasts Cultured from Patients with Mucopolysaccharidosis and Cystinosis 324
Gibbons, I. S. E., s. Ersser, R. S., et al. 276
Goedde, H. W., s. Altrogge, H. C., et al. 218
Gorlin, J., s. Grosse, R., et al. 175
Graf, U., Vest, M.: Zur normalen Hydroxyprolinausscheidung im Urin bei Säuglingen, Kindern und Adoleszenten 128
Grosse, G., s. Grosse, K.-P., et al.. 332
Grosse, K.-P., Grosse, G., Schwanitz, G., Rott, H.-D.: Mosaikmongolismus 332
Grosse, R., Gorlin, J., Opitz, J. M.: The Dubowitz-Syndrome 175
Grütte, E., s. Endres, W., et al. 46
Grüttner, R.: Stellungnahme zur Arbeit von E. Rossipal: Nachweis von präcipitierenden Antikörpern gegen wäßrige Mehlextrakte bei Cöliakie . 200
Hakosalo, J., s. Räsänen, O., et al. 267
Hirth, L., s. Altrogge, H. C., et al. 218

Jezerniczky, J., s. Beregszászi, Gy., et al. 286
— s. Kövér, B., et al. 261
Karitzky, D., s. Wehinger, H., et al. 115
Kövér, B., Beregszászi, Gy., Jezerniczky, J., Sári, Sz., Kovács, I.: 5-Hydroxy-Indolessigsäure-Ausscheidung bei asthmoider Bronchitis im Säuglings- und Kindesalter 261
— s. Beregszászi, Gy., et al. 286
Korhonen, M., s. Räsänen, O., et al. 267
Kovács, I., s. Beregszászi, Gy., et al. 286
— s. Kövér, B., et al. 261
Kresse, H., s. Bleckmann, H., et al. 74
Künzer, W., s. Windorfer, A., et al. 212
Latta, E., s. Furusho, K., et al. 324
Lehnert, U., Spahn, U.: Veränderungen der Serumphospholipide bei Hepatitis infectiosa im Kindesalter 202
Lehnert, W., s. Windorfer, A., et al. 212
Lücking, Th., Otto, H. F.: Kongenitale Muskeldystrophie 59
Mocellin, R., Rutenfranz, J., Singer, R.: Zur Frage von Normwerten der körperlichen Leistungsfähigkeit (W_{170}) im Kindes- und Jugendalter . . . 140
Murken, J.-D., s. Förster, C., et al. 248
Opitz, J. M., s. Grosse, R., et al. 175
Otto, H. F., s. Lücking, Th. 59
Palm, W., s. Rossipal, E. 85
Posselt, H.-G., Bender, St.: Heterozygote Testing in Cystic Fibrosis. Experimental Studies with Cilia of the Mussel Dreissena Polymorpha . . . 93
Räsänen, O., Korhonen, M., Similä, S., Autere, T., Hakosalo, J.: Fatal Familial Steatosis of the Liver an Kidney in Two Siblings 267
Reinwein, H., s. Vogel, W., et al. 166
Rossipal, E.: Nachweis von präcipitierenden Antikörpern gegen wäßrige Mehlextrakte bei Cöliakie 188
— Palm, W.: Untersuchungen über die antigene Wirkung von Kleberproteinen bei Cöliakie 85
Rott, H.-D., s. Grosse, K.-P., et al. 332
Rotthauwe, H. W., Beseler, W.-D.: Neonatale Hepatitis. II. Katamnestische Untersuchungen 33
— Rotthauwe, I.: Familiäre rekurrierende intrahepatische Cholestase seit dem frühen Kindesalter 292
— s. Beseler, W.-D. 10
Rotthauwe, I., s. Rotthauwe, H. W. 292
Rutenfranz, J., s. Mocellin, R., et al. 140
Sári, Sz., s. Beregszászi, Gy., et al. 286
— s. Kövér, B., et al. 261
Schäfer, K.-H., Bläker, F.: Experiences with Immunosuppressive Therapy in Childhood Ulcerative Colitis 317
Schaub, J., s. Endres, W., et al. 46
Schroeder, H.-J., s. Altrogge, H. C., et al. 218
Schwanitz, G., s. Grosse, K.-P., et al. 332
Seakins, J. W. T., s. Ersser, R. S., et al. 276
Similä, S., s. Räsänen, O., et al. 267
Singer, R., s. Mocellin, R., et al. 140
Spahn, U., s. Lehnert, U. 202

Stolecke, H.: The Influence of Depot-β^{1-24}-Tetracosactide and of Metyrapone on the Excretion of Free Urinary Cortisol in Infants 1
Themann, H., s. Backwinkel, K.-P., et al. 104
Vest, M., s. Graf, U. 128
Vetrella, M., Barthelmai, W.: Enzyme Activities in the Erythrocytes of Human Fetuses. I. Glucose-6-Phosphate Dehydrogenase, 6-Phosphogluconic Dehydrogenase and Glutathione Reductase 99
— s. Furusho, K., et al. 324
Vogel, W., Reinwein, H., Engel, W.: Fragliche Tandemtranslokation C/13 bei einem Jungen mit Mißbildungen 166
von Bassewitz, D. B., s. Backwinkel, K.-P., et al. 104
Wehinger, H., Karitzky, D., Witt, I.: Familiärer Mangel an α_1-Antitrypsin 115
Windorfer, A., Lehnert, W., Künzer, W.: Zur Frage der enteralen Resorption von Porphyrin aus ^{14}C-Hämoglobin 212
Witt, I., s. Wehinger, H., et al. 115
Wollensak, J., s. Bleckmann, H., et al. 74

Index of the Key-Words

Alpha$_1$-antitrypsin deficiency 115
Amino acids, faecal 276
Amino acids in urine 46
Anomalies and tandem-translocation 166
Antibodies to gliadin 188, 200
Antigenic effect of gliadin 85
Antiplasmin 115
α_1-Antitrypsin deficiency 115
Arylsulphatase A and B 324
Asthmatic bronchitis 261, 286
— — and serum enzymes 286
Azathioprine in ulcerative colitis 317

Bacteria and faecal amino acids 276
Beta-galactosidase deficiency 104
Biochemical defect in osteogenesis imperfecta 74
Bp-deficiency (4p—; 5p-syndrome) 218
Bronchitis, asthmatic 261, 286

Camp-Lõwenberg-Hill type of Pelizaeus-Merzbacher disease 248
Carbohydrate-lysine complexes 276
Cardiopulmonary functional tests 140
Cephaline in serum and hepatitis 202
Cerebral palsy in Pelizaeus-Merzbacher disease 248
^{14}C-Hemoglobin and resorption of porphyrin 212
Cholestasis, intrahepatic recurtent 292
Cholestyramine therapy 292
Chromatography of amino acids 46
Chromosomal deficiency 218
Chromosomal translocation 140
Chronic liver disease 33
Ciliary test in cystic fibrosis 93
Coeliac disease 85, 188, 200
Colitis, ulcerative 317
Collagen 74
Congenital muscular dystrophy 59
— — hypotonia 59
Creatinine 128
Cri du chat syndrome 218
Cystathionine 46
Cystathioninuria 46
— in liver diseases 46
Cystic fibrosis 93
Cystinosis 324
Cytogenetic and dermatoglyphic data 218, 332

Deficiency of short arms on chromosome of B-group 218
Degeneration of liver 267
Dermatoglyphic and cytogenetic data 218, 332
Dermatoglyphic data in Down's syndrome 332
Developmental failure 292
Diet and faecal amino acids 276
Disease of Pelizaeus-Merzbacher 248
Down's syndrome 332
Dubowitz syndrome 175

Eczema in Dubowitz syndrome 175
Electrophoresis of wheat gluten proteins 85
Emphysema and antitrypsin deficiency 115
Enteral resorption of porphyrin 212
Enzyme activities in erythrozytes 99
Erythrozytes 99
Excretion of serotonin metabolites 261

Faecal amino acids 276
Faecal bacteria, effect of 276
Familial hepatic steatosis 267
Fatty degeneration of liver 267
Fibroblasts and arylsuphatase activity 324

β-Galactosidase deficiency 104
Gangliosidosis G_{M_1} 104
Gene localization 218
Giant cell transformation of liver parenchyma 10
Gliadin antibodies in serum 85, 188, 200
Gliadin in coeliac disease 85
Glucose-6-phosphate dehydrogenase 99
Glutathione reductase 99
Gluten intolerance 85, 188, 200
Glycosaminoglycans 74
Growth retardation in neonatal hepatitis 292
— —, intrauterine 175
G-6-PD activity in erythrozytes 99

Heart muscle, ultrastructure of 104
Hepatic steatosis, familial 267
Hepatitis in neonates 10, 33, 292
Hepatitis, infectious, and phospholipids 202
Heterozygote test in cystic fibrosis 93
Human fetus 99
Humoral antibodies in coeliac disease 85
Hunter's syndrome 324
Hurler's syndrome 324
5-Hydroxyindolacetic acid, excretion of 261
Hydroxyproline excretion 128

Icterus in newborn and enteral resorption of porphyrin 212
IgG-Paraproteinemia 59
Immunosuppressive therapy 317
Inborn errors of metabolism 104
Infectious hepatitis 202
Intelligence determination in Down's syndrome 332

Jaundice, prolonged neonatal obstructive — 10
—, recurrent 292

Karyotype in Down's syndrome 332
Kidney, fatty degeneration 267

Lecithine in serum and hepatitis 202
Leukodystrophia 248
Lipidosis and ultrastructure of heart muscle 104
Liver biopsy 10, 33, 292
Liver diseases 10, 33, 46, 267, 292
Liver, fatty degeneration 267
Lysolecithine in serum and hepatitis 202

Malformation syndrome 175
— — and tandem translocation 166
Melaena neonatorum 212
Mental retardation 175
Metachromatic leucoencephalopathy 248
Metyrapone and free urinary cortisol 1
Microcephaly 175
Milk nutrition and faecal amino acids 276
Mongolism 332
Mosaic Down's syndrome 332
Mucopolysaccharidosis 324
Mucoviscidosis 93
Muscular dystrophy, congenital 59
Muscular hypotonia, congenital 59
Mussel Dreissena polymorpha 93
Myopathy 59

Neonatal hepatitis 10, 33, 292
—, prognosis of 33
Newborn and faecal amino acids 276

Osteogenesis imperfecta 74

Paraproteinemia 59
Pathoproteinemia 115
Pelizaeus-Merzbacher disease 248
6-PGD activity in erythrocytes 99
Phenotype in Down's syndrome 332
6-Phosphogluconic dehydrogenase 99
Physical performance capacity (W_{170}) 140
Physical working capacity 140
Porphyrin, enteral resorption 212
Postnatal icterus 212
Precipitating antibodies to aqueous extracts of flour 188, 200
Precipitins to antigens of flour 188
Prognosis of neonatal hepatitis 33, 292
Pruritus in jaundice 292
4p syndrome 218
5p syndrome 218

Resorption of porphyrin 212
Retardation, intrauterine growth 175
—, mental 175

Secondary cystathioninuria 46
Seitelberger type of Pelizaeus-Merzbacher disease 248
Serotonin metabolic products in bronchial asthma 261
Serum bilirubin 10, 33
Serum-electrophoresis 115
Serum enzymes 10, 33
— — in asthmatic bronchitis 286
Serum phospholipids in hepatitis 202
Shortness of stature 175
Sound spectrograms in cri du chat syndrome 218
Sphingomyeline in serum and hepatitis 202

Steatosis of liver and kidney 267
Sulphatase activity 324
Syndrome
—, cri du chat 218
—, Down's 332
—, Dubowitz 175
—, Hunter's 324
—, Hurler's 324
—, malformation 166, 175
—, Mongolism 332
—, 4p 218
—, 5p 218

Tandem-translocation C/13 166
Tetracosactide and free urinary cortisol 1
Total nitrogen 128
Transaminase activity in asthmatic bronchitis 286
Transformation of liver parenchyma 10, 267, 292

Urinary amino acids 46
— cortisol after metyrapone 1
— — — tetracosactide 1
— creatinine 128
— excretion of hydroxyproline 128
— hydroxyproline 128

Wheat proteins 85
W_{170} in relation to sex and age 140

Zytostatic therapy in ulcerative colitis 317

Hinweise für Autoren

Manuskripte werden vorzugsweise **in Englisch** erbeten. Die Einsendung in doppelter Ausfertigung beschleunigt die redaktionelle Prüfung (Abbildungen mit Original und Kopie). Bei der Anlage sollte sich der Autor an Hand eines Heftes über die Gepflogenheiten der Zeitschrift orientieren. Das **Manuskript** muß mit der Maschine, einseitig und mit breitem Rand geschrieben werden; die Blätter sind einschließlich Literaturverzeichnis und Legenden durchzunumerieren. Das Manuskript soll formal wie inhaltlich so durchgearbeitet sein, daß Änderungen in den Korrekturfahnen unnötig sind. Nachträgliche vom Manuskript abweichende **Änderungen** im fertigen Satz müssen dem Autor berechnet werden.

Das **erste Manuskriptblatt** soll enthalten: 1. den möglichst kurzen und klaren Arbeitstitel; 2. volle Namen aller Autoren; 3. Institut, aus dem die Arbeit stammt; 4. Kolumnentitel (Seitenüberschrift) mit nicht mehr als 68 Anschlägen; 5. Fußnoten zum Titel (mit Sternchen bezeichnet), 6. Korrekturadresse.

Jeder Arbeit ist eine kurze **Zusammenfassung** der wesentlichen Ergebnisse voranzustellen, Arbeiten in deutscher Sprache außerdem ein ausführlicheres englisches **Abstract** mit möglichst viel Tatsachenmaterial (Fakten) und mit Hinweisen auf Illustrationen und Tabellen, sowie eine englische Titelübersetzung.

Darunter sollen einige **Keywords** (in Englisch), die für den Inhalt bzw. die Einordnung der Arbeit unter Sachgebiete charakteristisch sind, vermerkt werden.

Die Autoren sollen knapp formulieren und einen klaren Stil anstreben. Die **Gliederung** soll übersichtlich sein; etwa: Kurze informierende Einleitung; Methodik, Technik oder Kasuistik (für Kleindruck anmerken); Ergebnisse; Besprechung der Ergebnisse und Vergleich mit der **Literatur** (Diskussion).

Fußnoten, die nicht zum Beitragskopf gehören, sind durchzunumerieren.

Literatur: Die Verweisungen im Text erfolgen durch Angabe von Autor und Jahreszahl. Bei mehr als zwei Autoren wird nur der erste Autor mit dem Zusatz „et al." genannt. Zitiert werden kann auch mit Nummern in eckigen Klammern, die sich auf ein *alphabetisch* geordnetes Literaturverzeichnis beziehen. Jede Form wird akzeptiert, wenn sie nur einheitlich angewendet wird. Im Literaturverzeichnis werden *Zeitschriftenartikel* mit Namen und nachgestellten Initialen sämtlicher Autoren, vollständigem Titel der Arbeit, Zeitschriftentitel (abgekürzt nach den World Medical Periodicals), Band-, Anfangs- und Endseitenzahl und Jahreszahl (in Klammern), *Bücher* mit allen Autorennamen, vollem Titel, Auflage, Publikationsort, Verlag und Jahr zitiert. Das Verzeichnis ist am Ende der Arbeit alphabetisch nach den ersten Autorennamen anzuordnen. Mehrere Arbeiten desselben Autors oder Autorenteams werden chronologisch zitiert, stammen sie aus dem gleichen Jahr, werden die Buchstaben a, b, c usw. der Jahreszahl zugefügt. Es sollen nur im Text genannte Arbeiten aufgeführt werden.

Abbildungen sind auf das Notwendigste zu beschränken. Vorzuziehen sind schematische Strichzeichnungen. Bereits publizierte Abbildungen, sowie Farbbilder können in der Regel keine Aufnahme finden. Die doppelte Wiedergabe des gleichen Tatbestandes in Tabelle und Kurve ist unzulässig. Kurze klare Bildunterschriften machen nochmalige Beschreibung im Text überflüssig. Sämtliche Abbildungen sind mit Autorennamen und Abbildungsnummern zu versehen; sie sind getrennt vom Text zu halten.

Die **Originale** (Zeichnungen, Kurven-Aufzeichnungen) ergeben das beste Reproduktionsergebnis. Zeichnungen sollen mit Tusche in einheitlicher Strichstärke ausgeführt werden. Fotos werden in kontrastreichen, rechteckig beschnittenen Hochglanzabzügen, reduziert auf die wesentlichsten Bildelemente, erbeten. Alle Abbildungen sollen vom Autor mit Hilfe des sogenannten **Letraset** (Instant Lettering) beschriftet werden. Dabei ist auf die Verkleinerung bei der Reproduktion (Satzspiegel) zu achten: in der Endgröße muß eine Ziffer noch 2 mm hoch sein. Ist eine exakte Beschriftung nicht möglich, wird sie vom Verlag in der auf den Reproduktionsmaßstab abgestimmten Größe ausgeführt. In diesem Falle dürfen die Beschriftungsangaben nicht in die Abbildung selbst eingezeichnet werden, sondern auf einem über die Vorlage geklebten transparenten Deckblatt, das durch je zwei Markierungspunkte auf Deckblatt und Bild zu fixieren ist. Die Endpunkte von Hinweislinien sollen durch einen feinen Nadelstich auf der Bildvorlage festgelegt werden. Anzustreben ist die Zusammenstellung von Teilbildern zu einem Tableau; hierbei ist der Satzspiegel (108 × 177 mm) zu berücksichtigen.

Instructions to Authors

Papers should preferably be written **in English.**

Editorial scrutiny can proceed more quickly if mss are submitted **in duplicate** (illustration copy should comprise original drawings etc., plus one copy). The author is advised to consult a copy of the journal and prepare his ms in accordance with its accepted practice.

The **ms** should be typed with wide margins on one side of the paper only. Text pages should be numbered consecutively and should include the references and legends to figures. Both form and content of the paper should be carefully checked to exclude the need for corrections in proof. A charge will be made for changes introduced after the ms has been set in type.

The **first page** of the ms should comprise:

1. title of the paper — as clear and concise as possible
2. name(s) of author(s)
3. Department where the work was carried out
4. running title (page heading) — not to exceed 68 typewriter strokes
5. any footnotes to the title, indicated by asterisks
6. address for proofs.

Each paper should be preceded by an **abstract** setting out of the essential points. Below the abstract should be several **keywords** (in English) which will be used for subject indexing.

Authors should try to write as **briefly and clearly** as possible and should arrange the material in a logical order: introduction — brief and informative; material and methods, case reports (marked for small print); results; discussion and conclusions; literature references. **Footnotes,** other than those referring to the title heading, should be numbered consecutively throughout.

References to the **literature** in the text should be by author and year; if there are more than two authors, only the first need be named, followed by "et al.". Another form of citation uses numbers in square brackets reffering to an *alphabetically* ordered bibliography list. Either form is acceptable when used consistently throughout the paper. References should be listed at the end of the paper in alphabetical order under the first author's name, more than one reference to the same author being arranged chronologically, and more than one in the same year with a, b, c, as necessary. Only works mentioned in the text should be included in the references. They should be cited as follows: **journal papers** — names and initials of all authors, full title, journal as abbreviated in World Medical Periodicals, volume number, first and last page numbers, year in brackets; **books** — names of all authors, full title, edition, place, publisher and year.

Figures should be restricted to the necessary minimum, line drawings being preferred. Coloured or previously published illustrations cannot usually be accepted. The same information should not be presented in graph and table form. If the illustrations are clearly described in the caption, they need not be described again in the text. Figures should be submitted apart from the text, and each figure should bear the number and the author's name.

Originals (drawings and graphs) give the best reproduction. Drawings should be in black ink with lines of uniform thickness. **Photographs** should be sharp, well-contrasted glossy prints, trimmed at right angles and including only the essential features. Authors should mark them with **Letraset** (Instant Lettering) in a size appropriate to the required reduction; the final size of figure 1, for instance, being about 2 mm high. If the author cannot do this satisfactorily, he should provide instructions for the publishers' draughtsman on a transparent cover sheet with two locating marks; the end points of marker lines should be indicated by pricking through to the original with a fine needle. Where possible, photographs should be grouped to form a **plate,** bearing in mind that the maximum display area is **108 × 177 mm.**

SPRINGER-VERLAG
BERLIN · HEIDELBERG · NEW YORK

Dringliche Thoraxchirurgie

Herausgegeben von
W. Irmer, F. Baumgartl, H.-E. Grewe, M. Zindler

Mit 119 Abbildungen
XII, 346 Seiten. 1967
Gebunden DM 94,—
US $ 25.90

Aus den Besprechungen:

„Die Professor Derra zum 65. Geburtstag gewidmete Monographie Dringliche Thoraxchirurgie aus der Feder zahlreicher Mitarbeiter der Düsseldorfer Chirurgischen Universitätsklinik stellt einen hervorragenden Beitrag auf diesem Gebiet dar. Dem Buch kommt das große thoraxchirurgische Krankengut der Klinik und die langjährige diesbezügliche klinische Erfahrung der Autoren zugute." *Zeitschrift für Praktische Anaesthesiologie und Wiederbelebung*

„Die »Dringliche Thoraxchirurgie« behandelt die Notstände akuter Erkrankungen und Verletzungen des Brustkorbes und seiner Organe und die sofort nötigen diagnostischen, anaesthesiologischen und thoraxchirurgischen Maßnahmen zur Restitution der Atem- und Kreislauffunktion. Dabei wird die Anwendung der modernen technischen Möglichkeiten, wie Intubation, Endoskopie, Angiokardiographie, Bronchographie, Tracheotomie, künstliche Beatmung mit Respiratoren, Elektrotherapie am Herzen, Hypertonie und extrakorporale Zirkulation, herausgestellt, weil hierdurch für zahlreiche bedrohliche Geschehnisse eine aktive und erfolgversprechende Behandlung ermöglicht wird."
Zentralorgan für die gesamte Chirurgie und ihre Grenzgebiete

„Das Buch ist nach Form und Inhalt für alle praktisch tätigen Chirurgen ein wertvoller Ratgeber. Seine geschickte Gliederung, prägnante Darstellung und anschauliche Bebilderung ermöglicht eine schnelle Information. Als Nachschlagewerk gehört es in jede chirurgische Handbibliothek."
Fortschritte auf dem Gebiete der Röntgenstrahlen und der Nuclearmedizin

Kurzgefaßtes Lehrbuch
der Physiologie
des Menschen für
Studierende und Ärzte

Ganong
Medizinische
Physiologie

Übersetzt und bearbeitet
von W. Auerswald

Von William F. Ganong, MD,
School of Medicine, University
of California, San Francisco,
Calif., U.S.A.
Aus dem Englischen übersetzt
und bearbeitet von
Dr. med. Wilhelm Auerswald,
Univ.-Professor,
Vorstand des Physiologischen
Institutes an der Medizinischen
Fakultät der Universität Wien

Mit 503 Abb., 157 Tabellen
und einen Tabellenanhang
XVI, 826 Seiten. 1971
Geheftet DM 38,–; US $ 10.50

Die „Medizinische Physiologie" bietet einen knappen, aber umfassenden Überblick über die normale Physiologie des Menschen mit Hinweisen auf Ansatzpunkte pathologischer Abweichungen. Die zwar vorausgesetzten anatomischen und biochemischen Grundkenntnisse werden jeweils durch kurze Hinweise aufgefrischt. Trotz des relativ beschränkten Umfanges wird so viel an Information vermittelt, daß — auf Grund der Literaturhinweise — ein vertieftes Studium von Teilproblemen möglich ist. Bei der Darstellung des Stoffes wird besonderes Gewicht auf humoral-regulatorische Zusammenhänge gelegt. Beispiele aus der klinischen Medizin werden, wo dies zum besseren Verständnis beiträgt, angeführt; die Interpretation klinischer Syndrome soll dabei die Notwendigkeit physiologischer Überlegungen für den Arzt verdeutlichen. Die Berücksichtigung klinischer Zusammenhänge in einem Lehrbuch einer vorklinischen Disziplin kommt einem oft geäußerten Bedürfnis deutschsprachiger Medizinstudenten entgegen.

■ **Bitte Prospekt anfordern!**

Verwandte Titel

Examens-Fragen Physiologie

1100 Fragen mit Lösungen
Herausgegeben von Dr. Volker Thämer u. Prof. Dr. H. Schaefer
Unter Mitwirkung von K. Brück, W. Hasselbach, J. Schmier, R. F. Schmidt, M. Steinhausen und R. Taugner, bearbeitet von zahlreichen Fachwissenschaftlern
XIV, 313 Seiten. 1970
Geheftet DM 16,–; US $ 4.40

Rein/Schneider Einführung in die Physiologie des Menschen

Von Professor Dr. Dr. h. c. Max Schneider, Direktor des Institutes für normale und pathologische Physiologie der Universität Köln
Sechzehnte, neubearbeitete Auflage der von H. Rein 1936 begründeten „Einführung in die Physiologie des Menschen"
Mit 493 Abbildungen
XV, 604 Seiten. 1971
Gebunden DM 59,60; US $ 16.40

Springer-Verlag · Berlin · Heidelberg · New York
München · London · Paris · Tokyo · Sydney

Verantwortlich für den Anzeigenteil: Edgar Seidler, D-1000 Berlin 15, Kurfürstendamm 237
Telefon (03 11) 883 37 55, Telex 01 — 82 811
Springer-Verlag Berlin · Heidelberg · New York
Druck: J. P. Peter, Gebr. Holstein, D-8803 Rothenburg ob der Tauber
Printed in Germany — Copyright © by Springer-Verlag Berlin Heidelberg 1971